УТВЕРЖДЕНО:

приказом директора АУ «КЦСОН

Юргинского муниципального района»

№ 18-од от 22.01.2018г.

ПОЛОЖЕНИЕ

о социально-реабилитационном Консилиуме

в Автономном учреждении «Комплексный центр социального

обслуживания населения Юргинского муниципального района»

1. Общие положения

1.1.Настоящее положение регламентирует деятельность социально-реабилитационного Консилиума в Автономном учреждении «Комплексный центр социального обслуживания населения Юргинского муниципального района» (далее – Учреждение).

1.2.Социально-реабилитационный Консилиум (далее – Консилиум) – совещательный орган, создаётся приказом директора Учреждения, является формой взаимодействия администрации и специалистов для организации комплексной реабилитационной помощи, направленной на повышение качества жизни и интеграции в общество инвалидов, детей-инвалидов и лиц с ограниченными возможностями, а так же профессионального контроля и обеспечения своевременного и качественного социального обслуживания несовершеннолетних и их семей, оказания им комплексной реабилитационной помощи.

1.3.В своей работе Консилиум руководствуется нормативными правовыми актами в сфере социальной защиты населения, охраны здоровья, образования, нормативными правовыми актами Тюменской области, Уставом Учреждения, настоящим Положением.

1.4.В состав Консилиума входят: заведующая отделением дневного пребывания несовершеннолетних и реабилитации инвалидов, психолог, специалисты по реабилитационной работе, специалисты социальной работе.

1.5.На Консилиум могут быть приглашены специалисты других структурных подразделений Учреждения, организаций и учреждений, имеющие опыт решения аналогичных проблем, родители (законные представители) несовершеннолетнего для предоставления информации, представляющей интерес специалистов.

2. Цели и задачи

социально-реабилитационного Консилиума

2.1.Консилиум осуществляет свою деятельность с целью координации деятельности всех работников Учреждения по разработке и реализации индивидуальных карт реабилитации (приложение к Положению № 1), включающих систему реабилитационных мероприятий, направленных на восстановление, коррекцию или компенсацию нарушенных физических, психических и социальных функций обслуживаемых граждан.

2.2. В своей деятельности Консилиум обеспечивает решение следующих задач:

2.2.1.проведение социально-медицинского, психолого-педагогического обследования с целью правильного определения потребностей в социальной реабилитации, педагогической и психологической коррекции;

2.2.2.динамическое наблюдение за получателем социальных услуг по окончанию реабилитационных мероприятий, оценка эффективности работы;

2.2.3.разработка рекомендаций для специалистов, получателей социальных услуг, родителей (законных представителей) по периодичности и перечню социальных услуг для их повторного получения:

-определение потребности в повторном курсе комплексной реабилитации либо курсе услуг по одному из мероприятий социальной реабилитации (в течение 1 года действия индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалида, ребенка-инвалида (ИПРА) в условиях полустационарного социального обслуживания);

-определение потребности в повторном курсе комплексной реабилитации для несовершеннолетних.

3. Организация деятельности социально-реабилитационного Консилиума

3.1. Консилиум проводится:

*первичный* – при зачислении на курс услуг реабилитации и курс комплексной реабилитации с целью определения реабилитационного потенциала и разработки индивидуального реабилитационного маршрута;

*плановый* – в период проведения курса реабилитации с целью оценки динамики и внесения изменений и дополнений в индивидуальный реабилитационный маршрут;

*срочный* – по просьбе специалистов и получателей социальных услуг для выяснения причин возникновения проблем, определения путей их решения, внесения изменений и дополнений в индивидуальный реабилитационный маршрут (при необходимости);

*заключительный* – по завершении курса услуг реабилитации, курса комплексной реабилитации.

3.2.Специалисты, включенные в состав Консилиума, выполняют работу в рамках основного рабочего времени.

3.3.Заседания Консилиума проводятся в заочной форме.

3.4.На заседание первичного Консилиума специалистами Учреждения представляются следующие документы:

-реестр из медицинской организации о состоянии здоровья и отсутствии противопоказаний для получения услуг в условиях полустационарного социального обслуживания;

-копии личных документов гражданина (законного представителя гражданина);

-копия индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалида, ребенка-инвалида;

- индивидуальная программа предоставления социальных услуг.

3.5.На заседание заключительного Консилиума специалистами Учреждения представляется реабилитационный эпикриз, содержащий перечень предоставленных социальных услуг, их эффективность, рекомендации специалистов в части повторного получения услуги.

3.6.По результатам проведения Консилиума оформляется заключение Консилиума (приложение к Положению № 2).

3.7.Заключительный Консилиум проводится на 11-й день реабилитационного курса (согласно утвержденному графику курсов на текущий год) для инвалидов, детей-инвалидов, детей от 0 до 3 лет с ограниченными возможностями здоровья и на 17-й день для несовершеннолетних.

3.8.Заседание Консилиума считается правомочным при условии присутствия на нем не менее 2/3 членов Консилиума.

3.9.Полномочия председателя Консилиума в период его временного отсутствия осуществляет заместитель председателя.

3.10.Председательствующее лицо:

-организует работу Консилиума;

-определяет место, время и повестку заседания Консилиума;

- ведет заседание Консилиума;

-подписывает протоколы Консилиума;

-дает поручения членам Консилиума.

3.11.Секретарь Консилиума:

-формирует повестку заседания Консилиума, организует подготовку материалов к заседанию Консилиума;

-информирует членов Консилиума о месте и времени проведения очередного заседания;

-ведет протоколы заседания Консилиума;

-проверяет полноту подготовленных документов;

-доводит решения Консилиума до всех ее членов и граждан;

-обеспечивает организационно-технические условия деятельности Консилиума.

3.12.Специалисты, участвующие в проведении Консилиума:

-представляют заключения и рекомендации по итогам обследования и диагностики;

-разрабатывают и утверждают основные направления индивидуальной реабилитационной работы;

-заполняют реабилитационный эпикриз, содержащий перечень предоставленных социальных услуг, их эффективность, заключение о необходимости повторного получения социально-реабилитационных услуг (при необходимости);

-выходят с инициативой повторных обсуждений на Консилиуме (при необходимости).

3.13.Решение Консилиума принимается простым большинством голосов путем открытого голосования непосредственно во время проведения заседания.

3.14.При голосовании каждый член Консилиума имеет один голос. При равенстве голосов решающим является голос председателя Консилиума.

3.15.Реабилитационный эпикриз, заключение Консилиума при необходимости повторного получения социально-реабилитационных услуг выдается гражданину (законному представителю гражданина) на 12 день реабилитации для инвалидов, детей-инвалидов, детей от 0 до 3 лет с ограниченными возможностями здоровья и на 18-й день для несовершеннолетних.

1. Права, обязанности и ответственность членов

социально-реабилитационного Консилиума

4.1.В целях реализации поставленных задач Консилиум вправе:

-пользоваться Информационной базой социальной защиты населения Тюменской области;

-привлекать к работе Консилиума специалистов других структурных подразделений Учреждения, заинтересованных организаций и учреждений;

-вносить в администрацию Учреждения предложения по совершенствованию деятельности Учреждения;

-определять периодичность и перечень социальных услуг, оказываемых в Учреждении (для инвалидов, детей-инвалидов - на основании ИПРА) с целью эффективной реализации реабилитационных мероприятий.

4.2.Члены Консилиума в своей деятельности обязаны:

-своей деятельностью способствовать росту престижа Учреждения;

-руководствоваться интересами получателя социальных услуг и препятствовать нарушению его законных прав и интересов;

-решать вопросы только в рамках своей профессиональной компетенции;

-сохранять профессиональную тайну;

-предоставлять получателю социальных услуг, родителям (законным представителям) всю информацию, если это не противоречит его интересам;

-все члены Консилиума в своей деятельности опираются на научные подходы, повышают свое профессиональное мастерство.

4.3.За разглашение сведений, носящих конфиденциальный характер, члены Консилиума несут ответственность в порядке, установленном законодательством.

1. Делопроизводство

социально-реабилитационного Консилиума

5.1.На заседаниях Консилиума ведется протокол.

5.2.Протокол подписывается председателем Консилиума и секретарем Консилиума, регистрируется в журнале, который ведется по установленной форме в электронном виде (приложение к Положению № 3).

5.3.В протоколах фиксируется ход обсуждения вопросов, выносимых на Консилиум, предложения, замечания членов Консилиума, решение Консилиума.

5.4.Нумерация протоколов в журнале ведется от начала календарного года в отделении дневного пребывания несовершеннолетних и реабилитации инвалидов (пример: №1/П).

5.5.Протоколы заседаний Консилиума хранятся у председателя Консилиума (заведующей отделением дневного пребывания несовершеннолетних и реабилитации инвалидов) в течение 5 (пяти) лет.

5.6.Заключения Консилиума о предоставленных услугах хранятся в личном деле получателя социальных услуг в течение 5 (пяти) лет.